BUNDESREPUBLIK DEUTSCHLAND



Prioritätsbescheinigung über die Einreichung einer Patentanmeldung

Aktenzeichen: 102 45 487.6

Anmeldetag: 30. September 2002

Anmelder/Inhaber: Siemens Aktiengesellschaft, München/DE

Bezeichnung: Kopffixiervorrichtung für ein bildgebendes

midizinisches Untersuchungsgerät und

Untersuchungsgerät

IPC: A 61 B, H 04 R, G 01 R

Die angehefteten Stücke sind eine richtige und genaue Wiedergabe der ursprünglichen Unterlagen dieser Patentanmeldung.

München, den 10. Februar 2003

Deutsches Patent- und Markenamt

Der Präsident

Im Auftrag

Beschreibung

Kopffixiervorrichtung für ein bildgebendes medizinisches Untersuchungsgerät und Untersuchungsgerät

Die Erfindung betrifft eine Kopffixiervorrichtung für ein bildgebendes medizinisches Untersuchungsgerät.

Eine kontrollierte Positionierung und Fixierung eines Patienten in einer bildgebenden medizinischen Untersuchungseinheit ist für viele Untersuchungen von Bedeutung, die eine reproduzierbare und sich während der Untersuchung nicht ändernde Position des zu untersuchenden Körperteils voraussetzt. Üblicherweise werden aus diesem Grund Fixierkissen mittels einer Anpressvorrichtung beispielsweise an den Kopf des Patienten gedrückt. Viele Untersuchungen erstrecken sich über einen längeren Zeitraum, so dass bei der Lagerung dem Wohlbefinden des Patienten und der Möglichkeit zur Kommunikation mit dem Patienten entsprechend Aufmerksamkeit geschenkt werden muss. Grade das akustische Umfeld ist dabei zu berücksichtigen, da die Untersuchungen meist in teilweise geschlossenen, die Kommunikation erschwerenden Untersuchungsgeräten stattfinden, oder da beträchtliche Hintergrundgeräusche vorliegen, die von Lärmquellen während der Untersuchung erzeugt werden, beispielsweise die Erzeugung von Magnetfelder in Magnetresonanztomographiegeräten.

Einmalohrstöpsel sind effektive Schallschutzmittel zum Schutz des Patienten, allerdings ist ihr Einsetzen lästig, sie verursachen Kosten und Abfall und beanspruchen wertvolle Zeit bei der Vorbereitung des Patienten. Eine Alternative, die zusätzlich eine Kommunikation mit dem Patienten ermöglicht, ist ein Kopfhörer, der vom Patienten aufgesetzt wird. Allerdings schränkt er die möglichen Positionen der Fixierkissen ein und führt so zu einer Verschlechterung der Fixierung des Kopfs. Ein wirkungsvoller Einsatz des Kopfhörers ist nur gegeben, wenn er zum einen schalldicht am Kopf anliegt und zum anderen



5

10



30

35

20

20

30

35

während der Untersuchung nicht verrutscht. Bei längeren Untersuchungen ist dies leider nicht immer gewährleistet.

Aus der WO 200122108 A1 ist ein Magnetresonazuntersuchungsgerät bekannt, das ein an der Patientenlagerungsvorrichtung befestigtes bogenförmiges Trägerelement aufweist, an dem beispielsweise ein Lautsprecher, ein Mikrofon und ein Spiegel befestigt sind.

Aus der US 5,277,184 A ist ein Audiosystem für Patienten in Magnetresonanzuntersuchungsgeräten bekannt, das einen pneumatischen nichtmagnetischen Transducer umfasst, der mittels eines piezoelektrischen Lautsprechers elektrische Signale in Schall umwandelt.

Der Erfindung liegt die Aufgabe zugrunde, die Kommunikation mit einem mittels einer Kopffixiervorrichtung positionierten Patienten zu verbessern.

Diese Aufgabe wird erfindungsgemäß gelöst durch eine Kopffixiervorrichtung für ein bildgebendes medizinisches Untersuchungsgerät, bei dem Mittel zum Abgeben von akustischen Signalen in der Kopffixiervorrichtung integriert sind. Dies hat den Vorteil, dass ein Fixierkissen großflächig und unbehindert durch die Mittel zum Abgeben von akustischen Signalen an den Kopf gepresst werden kann. Das Ergebnis ist eine sehr gute Kopffixierung bei einer gleichzeitig guten Positionierung der Mittel zum Abgeben von akustischen Signalen. Diese sind auch mit der Fixierung des Kopfes in ihrer Lage am Kopf fixiert und können nicht verrutschen. Somit ergeben sich gleichbleibende und kontrollierbare akustischen Bedingungen für den Patienten. In anderen Worten werden in der Kopffixiervorrichtung nach der Erfindung die Mittel zur Fixierung des Kopfes und die Mittel zum Abgeben von akustischen Signalen in einer baulichen Einheit zusammengefasst.

In einer besonderen Ausführungsform wird die Fixierung des Kopfes mit beweglichen Mitteln erreicht. Dies vereinfacht das Anbringen der Kopffixiervorrichtung und birgt die Möglichkeit mithilfe eines leichten Andrucks der beweglichen Mittel an den Kopf eine Kammer um das Ohr des Patienten aufzubauen, in die die Mittel akustischen Signale abgeben.

In einer besonderen Weiterbildung werden beispielsweise Fixierkissen mit einer Gewindespindel an den Kopf angepresst. Eine Gewindespindel ist einfach zu verstellen und leicht an die Gegebenheiten in bildgebenden medizinischen Untersuchungsgeräten anpassbar.

15

20

10

In einer besonders vorteilhaften Ausführungsform weist die Kopffixiervorrichtung zusätzlich Schallschutzmittel auf. Beispielsweise kann bei der Fixierung eines Kopfs ein sich an die Kopfform anpassendes Kissen das Ohr des Patienten zur Schallisolation kreisförmig umschließen. In einer Weiterbildung kann ein solches Kissen bei der Fixierung mit Hilfe der Anpressvorrichtung schalldicht an den Kopf gedrückt werden und so wieder eine das Ohr umgebende Kammer bilden. Auf diese Weise wird der Patient von den Lärmquellen des bildgebenden medizinischen Untersuchungsgeräts akustisch isoliert.

25

In einer anderen vorteilhaften Ausführungsform sind die Mittel zum Abgeben von akustischen Signalen in Art eines Kopfhörers ausgebildet. Beispielsweise werden zwei Schallschutzisolierkissen bei der Fixierung eines Kopfs symmetrisch über beide Ohren gestülpt. Zu übermittelnder Schall, beispielsweise Musik oder Anweisungen des Personals, werden zu einer das Ohr umgebende Kammer geleitet und in diese von den Mitteln zum Abgeben von akustischen Signalen eingekoppelt. Dies hat den Vorteil eines symmetrischen Aufbaus, der eine gute Akustik bietet und beispielsweise Stereohören ermöglicht.

35

30

Die Mittel zum Abgeben von akustischen Signalen in der Kopffixiervorrichtung können in Art eines Stetoskop-Kopfhörers ausgeführt sein. Dies bedeutet, dass nur eine pneumatische Verbindung in die das Ohr umgebende Kammer notwendig ist.

In einer besonders vorteilhaften Weiterbildung sind dann die Mittel zum Abgeben von akustischen Signalen mit einer Schallquelle mittels eines Luftschlauchs verbindbar. Auf einfache Weise werden so akustische Signale durch den Luftschlauch zum Patienten in das Untersuchungsgerät übertragen. Dies hat den Vorteil, dass die Schallübermittlung nicht von elektrischen oder magnetischen Bauteilen abhängt, sondern allein über die Luft im Luftschlauch stattfindet. Dies hat den besonderen Vorteil, dass die Kopffixiervorrichtung derart ausgebildet ist, dass sie störfrei in einem Magnetresonanztomographiegerät verwendet werden kann.

15

20

10

5

Eine weitere Verbesserung in der Signalübertragungsqualität lässt sich erzielen, indem beispielsweise eine pneumatische Zuleitung der akustischen Signale durch eine Abschirmung von äußeren akustischen Störquellen oder eine elektromagnetische Zuleitung vor elektromagnetischen Störungen isoliert wird. Ein weiterer Vorteil einer Abschirmung liegt darin, dass auch keine Störungen in den Aufnahmen des Magnetresonanztomographiegeräts durch die Kopffixiervorrichtung nach der Erfindung erzeugt werden. Dies ist bei elektrischen Signalwegen möglich und muss ebenfalls durch eine Abschirmung verhindert werden.

_25

30

In einer besonders vorteilhaften Weiterbildung wird der Luftschlauch in die Patientenlagerungsvorrichtung integriert, so dass keine störenden Bauteile im Untersuchungsgerät offen liegen. Dies hat den zusätzlichen Vorteil, dass der Luftschlauch akustisch isoliert ist, das heißt, es kann beispielsweise kein Schall von Umgebungsschallquellen in den Luftschlauch eindringen.

Ferner wird die Aufgabe durch ein medizinisches Untersuchungsgerät mit einer Kopffixiervorrichtung der oben beschriebenen Art gelöst.

15

20

30

35

Weitere vorteilhafte Ausführungsformen der Erfindung sind durch die Merkmale der Unteransprüche gekennzeichnet.

5 Es folgt die Erläuterung von zwei Ausführungsbeispielen anhand der Figuren 1 und 2. Es zeigen:

FIG 1 eine Kopffixiervorrichtung, die mittels einer Gewindespindel an den Kopf eines zu untersuchenden Patienten gepresst wird und die Öffnungen zur pneumatischen Übermittlung von akustischen Signalen aufweist, und

FIG 2 einen Schnitt durch eine Kopffixierschale, in die Aussparungen im Bereich der Ohren eines gelagerten Patienten eingelassen sind.

In Figur 1 ist der schematische Aufbau einer Kopffixiervorrichtung gezeigt. Ein Patient liegt auf der Patientenlagerungsvorrichtung 1. Sein Kopf 3 wird durch die Kopffixiervorrichtung positioniert und in dieser Stellung fixiert. Die Kopffixiervorrichtung besteht aus zwei Ohrmuscheln 5, die je ein Ohr 7 des Patienten umgeben. Die Ohrmuscheln 5 bestehen aus einem festen Fixierkissen 9, das ringförmig um das Ohr 7 am Kopf 3 aufliegt. Im Auflagebereich befindet sich ein schalldicht abschließendes Schallschutzkissen 11. Die beiden Fixierkissen 9 werden mit Hilfe von Gewindespindeln 13 beidseitig an den Kopf gepresst. Die Gewindespindeln 13 sind an der Patientenlagerungsvorrichtung 1 befestigt. Die Fixierkissen 9 erzeugen zwei Kammern 15, die die Ohren 7 umgeben. Akustische Signale, z.B. Musik oder Informationen des die Untersuchung betreuenden Personals, werden von einer Schallquelle 17 ausgesandt und in einen oder im Fall einer Stereo-Übertragung in zwei Luftschläuche 19 eingekoppelt. Die Luftschläuche 19 sind in die Patientenlagerungsvorrichtung 1 eingelassen. Das die Luftschläuche 19 umgebende Material, beispielsweise der Kunststoff einer Patientenliege dient als

Schallschutzmittel und verhindert eine ausgeprägte Einkopplung von Umgebungsschall in die Luftschläuche 19. Ein aufwändiges Auslegen oder Aufwickeln der Luftschläuche 19 entfällt.
Im Bereich des Kopfes treten die Luftschläuche 19 aus der Patientenlagerungsvorrichtung 1 aus und werden mit Luftkanälen
21 der Fixierkissen 9 verbunden, die den Schall in die das
Ohr umgebende Kammer 15 leiten. Diese Art der Zuleitung erinnert an einen Stethoskop-Kopfhörer.

In Figur 2 ist ein Schnitt durch eine Kopffixiervorrichtung 10 nach der Erfindung gezeigt, die auf einer Kopffixierschale 23 basiert. Die Kopffixierschale 23 ist mit der Patientenlagerungsvorrichtung 1 fest verbunden. Sie weist im Bereich der Ohren 7 Aussparungen auf. Die Aussparungen werden von einem ringförmigen Schallschutzkissen 11 ausgekleidet, wobei die 15 Schallschutzkissen 11 einen schalldichten Übergang zum Kopf 3 des Patienten aufbauen. Die Aussparungen bilden wieder die Kammern 15, in die mittels in die Kopffixierschalle eingelassener Luftkanäle 21 akustische Signale, z.B. Anweisungen des Betreuungspersonals, eingekoppelt werden. Die Luftkanäle 21 20 sind wieder mit einem in die Patientenlagerungsvorrichtung 1 eingelassenen Luftschlauch 19 verbunden, der seinerseits mit der Schallquelle 17 verbunden ist. Die Kopffixierschale 23 kann mittels einer nicht angezeichneten Klemmvorrichtung eine stärkere Fixierung des Kopfes bewirken, wobei gleichzeitig ein verbesserter schalldichter Abschluss der Kammer 15 entsteht.

Patentansprüche

- 1. Kopffixiervorrichtung für ein bildgebendes medizinisches Untersuchungsgerät,
- dass Mittel zum Abgeben von akustischen Signalen in der Kopffixiervorrichtung integriert sind.
 - 2. Kopffixiervorrichtung nach Anspruch 1,
- 10 dadurch gekennzeichnet, dass zusätzlich bewegliche Mittel zur Fixierung des Kopfes (3) vorhanden sind.
 - 3. Kopffixiervorrichtung nach Anspruch 2,
- dass die beweglichen Mittel zur Fixierung des Kopfes (3) eine Gewindespindel (13) umfassen.
- 4. Kopffixiervorrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 3, 20 dadurch gekennzeichnet, dass zusätzlich Schallschutzmittel vorhanden.
 - 5. Kopffixiervorrichtung nach Anspruch 4, dadurch gekennzeichnet,
- dass die Schallschutzmittel zum schalldämpfenden Umschließen eines Ohres (7) ausgebildet sind.
 - 6. Kopffixiervorrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 5, dadurch gekennzeichnet,
 - dass die Mittel zum Abgeben von akustischen Signalen in Art eines Kopfhörers ausgebildet sind.
 - 7. Kopffixiervorrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 6, dadurch gekennzeichnet,
 - 35 dass die Mittel zum Abgeben von akustischen Signalen in Art eines auf pneumatischer Schallübertragung basierenden Stethoskop-Kopfhörers ausgebildet sind.

10

30

- 8. Kopffixiervorrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 7, dad urch gekennzeichnet, dass die Mittel zum Abgeben von akustischen Signalen mit einer Schallquelle (17) verbindbar sind.
- 9. Kopffixiervorrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 8, dad urch gekennzeichnet, dass die Mitteln zum Abgeben von akustischen Signalen und die Schallquelle (17) mit einem Luftschlauch (19) verbindbar sind.
- 10. Kopffixiervorrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 9, d a d u r c h g e k e n n z e i c h n e t ,

 15 dass der Luftschlauch (19) in eine Patientenlagerungsvorrichtung (1) des bildgebenden medizinischen Untersuchungsgeräts integrierbar ist.
 - 11. Kopffixiervorrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 10,
 20 dadurch gekennzeich net,
 dass die Kopffixiervorrichtung derart ausgebildet ist, dass
 sie in einem Magnetresonanztomographie verwendbar ist.
- 12. Kopffixiervorrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 11,
 da durch gekennzeich net,
 dass die Kopffixiervorrichtung eine Abschirmung zur Unterdrückung von elektromagnetischen oder akustischen Störungen auf die Signalübertragung oder auf die Bildqualität des medizinischen Untersuchungsgeräts aufweist.
 - 13. Kopffixiervorrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 12, dad urch gekennzeich net, dass die Kopffixiervorrichtung zumindest im wesentlichen keine elektrisch leitfähigen und/oder magnetischen Materialen aufweist.

14. Bildgebendes medizinisches Untersuchungsgerät mit einer Kopffixiervorrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 13.

Zusammenfassung

Kopffixiervorrichtung für ein bildgebendes medizinisches Untersuchungsgerät und Untersuchungsgerät

Eine Kopffixiervorrichtung für ein bildgebendes medizinisches Untersuchungsgerät weist Mittel zum Abgeben von akustischen Signalen auf, die in der Kopffixiervorrichtung integriert sind. In einer Ausführungsform wird ein Fixierkissen (9) deratt geformt, dass es bei der Fixierung eines Kopfs eine ein Ohr (7) umschließende Kammer (15) bildet. In diese Kammer (15) wird pneumatisch durch einen Luftkanal (21) Schall übertragen.

15 FIG 1

5

FIG 1

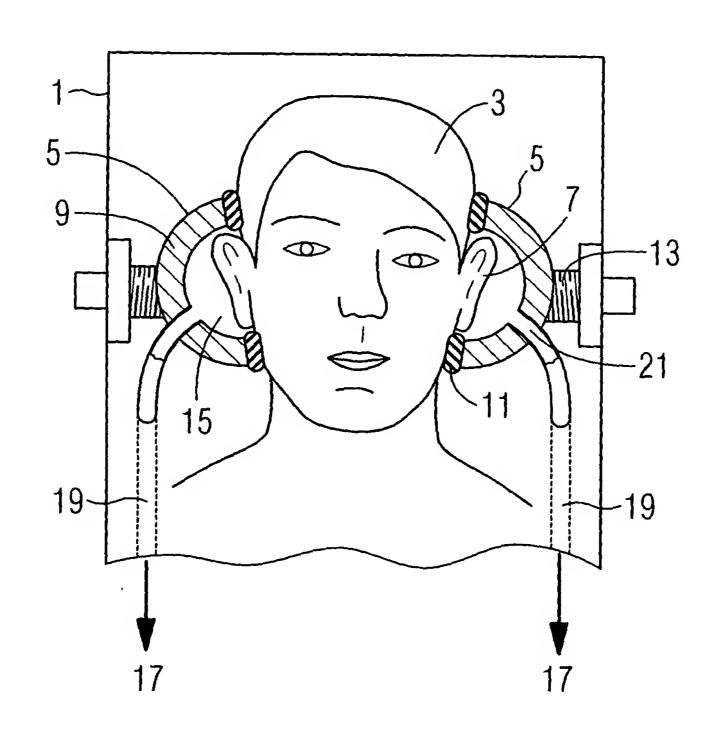


FIG 2

